PHILIP MORRIS AUSTRIA GMBH

TRAFIKANTINNEN / TRAFIKANTEN STAMMDATEN

Bitte ergänzen Sie Ihre Stammdaten gut leserlich in Druckbuchstaben.

DATEN VON MONOPOLVERWALTUNG GMBH

Standortnummer:	Herr/Frau/Firma:
Kundennummer:	Titel:
Lizenztyp: Tabakfachgeschäft	Nachname:
Straße:	Vorname:
PLZ, Ort:	Telefon Nr.:

ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN – ALLGEMEINES

Umsatzsteuer Identifikations Nummer (UID-Nr.):

Ansprechpartner für Warenanlieferung:

Lieferadresse (falls abweichend von oben):

ÖFFNUNGSZEITEN

Mo:	Di:	Mi:
Do:	Fr:	Sa:

KONTAKTDATEN

Alternative Tel. Nr.:

E-Mail-Adresse:

Bitte für Ihr Einverständnis hier ankreuzen!

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass mich die Philip Morris Austria GmbH durch Verwendung meiner im Stammdatenformular angegebenen Kontaktdaten über Neuigkeiten sowie über Produkte und interessante Angebote per Telefon, Newsletter oder E-Mail informiert hält. Diese Zustimmung kann ich jederzeit per E-Mail an grosshandel.pmat@pmi.com widerrufen.

Der Versand sämtlicher Rechnungen und Gutschriften der Philip Morris Austria GmbH erfolgt, in elektronischer Form als PDF-Datei, an die durch die Monopolverwaltung übermittelte E-Mail Adresse. Bei Änderungswünschen betreffend dieser E-Rechnung E-Mail-Adresse, ersuchen wir Sie um Information an die Monopolverwaltung.

BANKVERBINDUNG (Bitte unbedingt vollständig ausfüllen)

Name der Bank:

Bankleitzahl:	Kontonummer:
IBAN:	BIC:

Ort, Datum	Name in Blockbuchstaben	Unterschrift/Stempel

Bitte übermitteln Sie uns dieses ausgefüllte Formular mit Ihrer Unterschrift per E-Mail an **grosshandel.pmat@pmi.com** oder per Post an Philip Morris Austria GmbH, Vorgartenstraße 206B-C, 1020 Wien.

Stand: März 2024